



ATA DA 4ª REUNIÃO ORDINÁRIA DA COMISSÃO INTERGESTORES REGIONAL DA BAIÁ DA ILHA GRANDE

1 Aos vinte e cinco dias do mês de abril do ano de dois mil e vinte e dois, às nove horas e vinte minutos,
2 deu-se início a quarta reunião ordinária da Comissão Intergestores Regional da Baía da Ilha Grande,
3 realizada remotamente por meio da Plataforma ZOOM. Estiveram presentes os membros da Secretaria de
4 Estado de Saúde do Rio de Janeiro (SES): Ana Luiza Latini de C. e M. Tibau - Representante do Nível
5 Central da SES/RJ; Andréia Garcia Gonçalves - Secretária Executiva da Comissão Intergestores Regional
6 da Baía da Ilha Grande (CIR/BIG); Ângelo da Silva Alves - Assistente da Secretaria Executiva CIR/BIG;
7 Beatriz Dias - Coordenadora do NDAVS/BIG; Melquezedec Alves - Coordenador Regional de Regulação
8 do Médio Paraíba e BIG; José Carlos Benfica dos Santos Júnior - Apoiador da Atenção Primária; André
9 Smith - Apoiador da Atenção Primária; Daniel Duba Silveira Elia – coordenador de Atenção Psicossocial
10 da Superintendência de Atenção Psicossocial e Populações Vulneráveis; Juliana Sobral - Apoiadora da
11 Atenção Primária; Mariana Barros - Apoiadora da Atenção Primária; Carolina Lazzarotto - Apoiadora da
12 Atenção Primária; Secretaria Municipal de Saúde de Angra dos Reis: Luciana Rossinol Silva - Suplente
13 do Secretário de Saúde; Cláudia Lemos - Coordenadora da CIES/BIG; Cristiane Barbosa de Souza -
14 Representante da Coordenação da Atenção Básica; Wesley Abel Mariano - Representante da Saúde
15 Mental; Secretaria Municipal de Saúde de Mangaratiba: Sandra Castelo Branco Gomes - Secretária
16 Municipal de Saúde; Valesca Moura - Suplente da Secretária Municipal de Saúde; Ane Caroline Cordeiro
17 Saad Kalaoun - Superintendente de Atenção Básica; Juraci Brito - Representante da Saúde Mental;
18 Vicente José L. Crisostomos Júnior - Representante do Conselho Municipal de Saúde; Secretaria
19 Municipal de Saúde de Paraty: Eloá de Moraes - Suplente da Secretária Municipal de Saúde; Joyce Nunes
20 Martins Cruz - Representante da Coordenação da Atenção Básica; Gabriela Cananea - Representante do
21 Planejamento; Alessandra Gomes - Representante do Planejamento; Wilma Karla - Representante da
22 Atenção Básica; COSEMS/RJ: Dilian Duarte Hill - Apoiadora Regional. A Representante de Nível
23 Central da SES deu início à quarta reunião ordinária da CIR com o item de APRESENTAÇÃO
24 **1.Panorama COVID, arboviroses e informes NDAVS/BIG (NDAVS/BIG)**. Pauta apresentada pela
25 Coordenadora do NDAVS/BIG a fim de fazer uma atualização das informações da região sobre a
26 pandemia, destacando os seguintes itens: informou que o mapa de risco da COVID na região está no
27 estágio de bandeira verde. Campanha influenza: o município de Angra dos Reis teve que adiar o início da
28 campanha por conta das chuvas, dando início no dia 9/04, porém com baixa adesão por enquanto; o

ATA DA 4ª REUNIÃO ORDINÁRIA DA COMISSÃO INTERGESTORES REGIONAL DA BAIÁ DA ILHA GRANDE

29 município de Paraty também teve que adiar pelo mesmo motivo, e o município de Mangaratiba iniciou a
30 campanha e já está na faixa etária de 60 anos. Quanto à Leptospirose, há 1 caso confirmado em
31 Mangaratiba. Último dado importante e animador é o fato de mais da metade dos municípios não estar
32 registrando óbito por COVID há 18 dias. **2. Escuta AB (COSEMS/RJ)** Pauta solicitada pelo
33 COSEMS/RJ, conforme demanda do CONASEMS, para realização de oficinas regionais sobre AB,
34 envolvendo técnicos e gestores municipais em todos os estados. No Rio de Janeiro, após decisão conjunta
35 do COSEMS e da SES, optou-se por realizar a discussão no âmbito das CIR. Desta forma, todas as CIR
36 do mês de abril terão a pauta intitulada "Escuta AB". A atividade será conduzida pelos apoiadores do
37 COSEMS/RJ e da SAPS/SES e contará com um breve panorama da APS nos municípios da região e
38 perguntas disparadoras para contextualizar o debate. A apoiadora do COSEMS/RJ iniciou a reunião com a
39 apresentação de um vídeo sobre a Atenção Básica, ressaltando que José Carlos, apoiador da Atenção
40 Básica da SES, falará sobre a região e explica que os municípios deverão responder a duas perguntas, a
41 fim de contextualizar a situação da região: "O que o município faz na Atenção Básica e precisa de ajuda
42 para fazer?" e "O que o município não faz na Atenção básica e precisa ser feito?". No vídeo, houve uma
43 breve explanação sobre a Atenção Básica, explicando que esta é a porta de entrada do sistema e que os
44 gestores têm a responsabilidade de organizar os serviços de Atenção Básica para ordenar a rede e
45 coordenar o cuidado. A diversidade é um desafio no tocante à organização da rede em um sistema
46 descentralizado, regionalizado e que atenda as necessidades das comunidades. O vídeo encerra lembrando
47 que se quer ouvir dos municípios como se pode melhorar para além das limitações de financiamento e de
48 provimento profissional, fazendo as duas perguntas citadas previamente. O apoiador da SAPS/RJ
49 compartilhou uma apresentação sobre Atenção Básica na BIG com o panorama da região. Explicou que o
50 município de Angra dos Reis teve uma perda significativa de equipes, ficando com 38 equipes
51 homologadas e pagas, o município de Mangaratiba ficou com 12 equipes, e o município de Paraty ficou
52 com 9 equipes, totalizando 59 equipes na região. Em relação a cobertura de Atenção Básica, os
53 municípios de Angra dos Reis e Mangaratiba tinham 100% de cobertura e o município de Paraty 36,1%.
54 No entanto, o cálculo de cobertura sofreu uma mudança, não sendo feito atualmente pelo número de
55 equipes, mas sim com base no cadastro realizado. Sendo assim, o município de Angra dos Reis passa a ter
56 cobertura de 46,1%, Mangaratiba 75,6% e Paraty com 75,3%, o que evidencia a importância de se



ATA DA 4ª REUNIÃO ORDINÁRIA DA COMISSÃO INTERGESTORES REGIONAL DA BAIÁ DA ILHA GRANDE

57 avançar com os cadastros. Informa que o município de Angra dos Reis tem 14 equipes de saúde bucal,
58 Mangaratiba 09 equipes e Paraty nenhuma. Angra também tem uma (1) equipe NASF Mod. 1 e um (1)
59 Consultório na Rua. A representante da Secretária Municipal de Mangaratiba perguntou como fica a
60 situação de NASF com relação ao financiamento. O apoiador da SAPS/RJ explicou que o Ministério da
61 Saúde não financia mais o NASF. Explicou que o NASF é incentivado no PREFAPS, programa de
62 financiamento do ERJ, sendo assim, o Estado continua monitorando a composição e a carga horária do
63 NASF, para fazer o financiamento. O apoiador mostra os indicadores dos municípios da BIG, destacando
64 o desempenho de cada município no PREFAPS. Mostra também os indicadores do PREVINE BRASIL,
65 competência dezembro de 2021, da região. Apresenta também o panorama da provisão de médicos
66 (Programa Médicos pelo Brasil-PMPB), com perdas consideráveis para a região, ficando o município de
67 Angra dos Reis com 22 médicos, o município de Mangaratiba com 1 (um) médico e o município de
68 Paraty com 2 (dois) médicos. A representante da Secretária Municipal de Mangaratiba perguntou sobre a
69 diferença de cadastro do município e que houve uma mudança na portaria publicada. A apoiadora do
70 COSEMS/RJ explicou que quem calculou o número de médicos pelo programa (PMPB) foi o Ministério
71 da Saúde, priorizando o orçamento e os municípios perfis 1 e 2, não priorizando municípios de perfil 3 em
72 diante. A representante do município de Mangaratiba relatou sobre a questão do NASF no município de
73 Mangaratiba que foi suspenso, ficando ainda com alguns profissionais trabalhando na Atenção Básica,
74 não sendo mais NASF, mas agora tornando-se uma equipe multidisciplinar de apoio. A apoiadora do
75 COSEMS/RJ ressaltou que o PREFAPS passou a ser política permanente do Estado, sendo um
76 cofinanciamento que não vai acabar, valendo a pena, então, manter a equipe NASF por parte dos
77 municípios, com o financiamento do estado equivalendo ao financiamento antes feito pelo MS. O
78 apoiador da SAPS/RJ agradeceu a todos e finalizou a apresentação. A Superintendente da Atenção
79 Primária do município de Mangaratiba sinalizou um problema na questão do preenchimento de dados no
80 e-SUS, no qual, por vezes, os dados são apagados. A apoiadora do COSEMS/RJ informou que colocará
81 essa questão como resposta à pergunta “O que o município faz na Atenção Básica que precisa de ajuda?”
82 A representante da Secretária Municipal de Mangaratiba ressaltou a necessidade de informatização das
83 unidades de saúde e apoiadora do COSEMS/RJ informou que também colocará então essa questão como
84 resposta a mesma pergunta. A representante do município de Paraty colocou que precisa de capacitação



ATA DA 4ª REUNIÃO ORDINÁRIA DA COMISSÃO INTERGESTORES REGIONAL DA BAIÁ DA ILHA GRANDE

85 para a equipe usar o PEC. O apoiador da SAPS/RJ informou sobre os links referentes à pedidos de
86 capacitação. A representante da Atenção Básica do município de Angra dos Reis informou também a
87 necessidade de informatização das equipes de AB na Ilha Grande. A apoiadora do COSEMS/RJ
88 perguntou se todos estão satisfeitos com o PREVINE BRASIL ou se os municípios estão perdendo
89 recursos. A representante da Secretária Municipal de Mangaratiba respondeu acreditar ser essa uma
90 questão de adaptação e não perdas em si. A apoiadora do COSEMS/RJ explicou que o período de
91 adaptação já acabou e que já existem perdas consideráveis para todos os municípios brasileiros esse ano.
92 A representante da Secretária Municipal de Angra dos Reis informou que no PREVINE BRASIL há um
93 problema de classificação do IBGE, colocando o município de Angra dos Reis como sendo um município
94 urbano e deixando de considerar as especificidades do município, como por exemplo, seu número de
95 ilhas. A PNAB reconhece as populações ribeirinhas, mas não considera as populações de ilhéus,
96 evidenciando o problema de se considerar os três municípios da região como urbanos. Fala também sobre
97 a capacitação dos profissionais da Atenção Básica locais. Menciona o PROADI-SUS, no qual cada equipe
98 precisa conhecer e dominar as ferramentas de planejamento. **3. COFI-RAPS 2022 (RAPS/SES):** Pauta
99 solicitada pela Rede de Atenção Psicossocial com o objetivo de apresentar a Deliberação CIB nº 6.759
100 que pactua critérios e valores para o programa de co-financiamento, fomento e inovação da Rede de
101 Atenção Psicossocial do estado do Rio de Janeiro (COFI-RAPS) para o ano de 2022. O COFI-RAPS este
102 ano pactuou novo processo de adesão, além de alguns serviços necessitarem ser cadastrados junto à SES.
103 O Coordenador da Atenção Psicossocial da SES, Daniel Elia, informou considerar necessário vir às CIR
104 explicar as fases do processo a metodologia, o cronograma, os atores fundamentais para que o processo
105 seja bem-sucedido e os documentos demandados, inclusive porque o cadastramento deverá seguir os
106 parâmetros de habilitação junto ao Ministério da Saúde, o que incluirá deliberação CIR e CIB. Explicou
107 que a adesão de novos municípios tem prazo de 45 dias após a publicação da resolução, que o processo de
108 renovação das intenções do cofinanciamento com novos gestores vai demandar um plano de ação para o
109 uso dos recursos e ainda apresenta a planilha a ser preenchida. Informa que os serviços (incluídos no
110 CNES) a serem custeados seguirão os seguintes critérios: 1. Serviços já habilitados e que já recebem
111 recursos de custeio federais; 2. Serviços já cadastrados no CNES, aguardando ser habilitados; 3. Leitos de
112 saúde mental em hospital geral que já estejam em funcionamento (até 7 leitos para municípios pequenos -



ATA DA 4ª REUNIÃO ORDINÁRIA DA COMISSÃO INTERGESTORES REGIONAL DA BAIÁ DA ILHA GRANDE

113 Financiamento para Recursos Hospitalares em Hospitais Gerais - FIRHME-RAPS); 4. Serviços em
114 funcionamento aguardando a reabertura do SAIPS; 5. Centros de Convivência em funcionamento com
115 projeto técnico credenciado pela Coordenação de Atenção Psicossocial do ERJ. O Coordenador
116 apresentou também a lista de serviços da RAPS a serem custeados e os valores correspondentes, e
117 ressaltou que a novidade é que os serviços correspondentes aos critérios 3, 4 e 5 não entrarão no SAIPS,
118 mas será realizado o Cadastramento Estadual de Serviços de Atenção Psicossocial que será utilizado para
119 fins do cofinanciamento. Falou também sobre os documentos exigidos, ressaltando a necessidade de
120 deliberação da CIR aprovando a implantação do Serviço para firmar o cadastro estadual. O representante
121 da RAPS do município de Angra dos Reis explicou que o município está assumindo um novo modelo de
122 gestão da Saúde Mental e perguntou se o MS já passou alguma informação relacionada à inclusão de
123 novos indicadores para a Atenção Básica. O Sr. Daniel Elia respondeu que, até o momento, não há
124 previsão de novas inclusões e que, por enquanto, só estão inclusos os 7 indicadores já citados na
125 apresentação. **4. Planos Regionais de Saúde Mental (RAPS/SES):** O Representante da RAPS/RJ fez
126 uma breve apresentação quanto ao Plano de Ação em Saúde Mental. Explicou que os planos anteriores
127 foram feitos em 2014 e que, desde então, não foram atualizados. Saliu que serão planos de caráter
128 regional, com pactuação em CIR e CIB. Fez breve explanação sobre cada momento do plano, sendo:
129 Momento 1: Juntada dos Planos de Ação de 2014, matriz diagnóstica da RAPS ERJ; Portaria 3088/2011 e
130 Portaria 3588/2017; pactuar a importância do processo participativo para a elaboração dos 9 planos de
131 ação regionais da RAPS. Momento 2: Preparação dos diagnósticos das RAPS regionais. Momento 3:
132 Pauta ampliada nos GCR de abril 2022. Ajustes e contribuições aos diagnósticos regionais, identificação
133 dos nós críticos das regiões. Momento 4: Operar o trabalho em 3 funções: técnica, planejamento e
134 administrativa. Integração das três funções que operam o trabalho na elaboração de metas construídas a
135 partir das necessidades do campo da atenção psicossocial. Necessidades do campo já expressas na matriz
136 diagnóstica e no diagnóstico das RAPS regionais. Momento 5: Oficina marcada para o próximo 15 de
137 junho para discutir com os atores da SES a construção do processo. Apresentação da planilha com
138 serviços a serem implantados e metas de execução da ação. Passando para o item **PACTUAÇÃO: 1.**
139 **Aprovação das Atas da 01ª, 02ª e 03ª Reuniões Ordinárias da CIR/BIG de 2022:** A minuta da Ata foi
140 disponibilizada aos gestores por e-mail com a antecedência prevista no Regimento Interno da CIR, para

ATA DA 4ª REUNIÃO ORDINÁRIA DA COMISSÃO INTERGESTORES REGIONAL DA BAIÁ DA ILHA GRANDE

141 sugestões de inclusões e revisão de texto e posterior aprovação nesta Plenária. Após discussão, os técnicos
142 consideraram pactuadas as atas da 1ª e 2ª reuniões de 2022 e solicitaram que a 3ª ata fosse pactuada na
143 próxima reunião. **2. Pactua a solicitação de adesão ao Componente de Apoio Financeiro para**
144 **Construir e/ou Reformar e/ou Equipar e/ou Mobiliar os Centros Ambulatoriais de Especialidade**
145 **e/ou Diagnóstico nos Municípios do Estado do Rio de Janeiro para o ano de 2021 – 2022 conforme**
146 **Deliberação CIB nº 6.584, de 11 de novembro de 2021. (SMS Angra dos Reis)** Pauta solicitada pelo
147 município de Angra dos Reis, com o objetivo de pactuar a solicitação de adesão ao Componente de Apoio
148 Financeiro para Construir e/ou Reformar e/ou Equipar e/ou Mobiliar os Centros Ambulatoriais de
149 Especialidade e/ou Diagnóstico nos Municípios do Estado do Rio de Janeiro para os anos de 2021 e 2022,
150 conforme Deliberação CIB nº 6.584, de 11 de novembro de 2021, para equipamentos médico hospitalares
151 e mobiliários para a unidade do CEM Centro (CNES 2280884 b) e CEM Japuiba (CNES 2280841). A
152 representante do Controle e Avaliação do município de Angra dos Reis fez breve explanação sobre essa
153 pactuação de apoio financeiro. Explicou que o prazo de entrega do ofício foi 11 de abril e refere-se à
154 aquisição de mobiliário e equipamentos para os CEM Centro e CEM Japuiba, a fim de otimizar o apoio
155 financeiro para aumentar a resolutividade em 20% em consultas e realização de exames não feitos
156 atualmente. Após a explicação, esse item foi considerado pactuado. **3. Projeto EMAESM - Implantação**
157 **de Núcleos Ampliados de Saúde Mental:** Pauta solicitada pelo município de Angra dos Reis através do
158 ofício nº 0432/2022, com o objetivo de informar que o projeto para habilitar 4 equipes (CEM Perequê,
159 CEM Japuiba, CEM Centro e CEM Jacuacanga) multidisciplinares de Saúde Mental no município foi
160 enviado à área técnica da SES para análise, com vistas à posterior pactuação em CIR. O representante da
161 RAPS do município de Angra dos Reis explicou que esse projeto faz parte do novo desenho pactuado em
162 CIR para a organização da RAPS do município de Angra dos Reis. O município já tem ambulatório de
163 psicologia e psiquiatria acontecendo e com a possibilidade da EMAESM há a possibilidade de um
164 trabalho mais próximo à Atenção Básica, como feito no desenho de Núcleo Ampliado. Salientou que a
165 implantação dessas 4 (quatro) equipes atende a todos os distritos do município, resgatando o atendimento
166 de pacientes moderados e dando seguimento para essa linha de cuidado. Com a EMAESM, conseguirão
167 atender os pacientes moderados dentro do modelo RAPS EMAESM. Após a explicação, o item foi
168 pactuado. Passando para os itens de **INFORMES:** 1. **Baixa participação dos representantes**



ATA DA 4ª REUNIÃO ORDINÁRIA DA COMISSÃO INTERGESTORES REGIONAL DA BAIÁ DA ILHA GRANDE

169 **municipais no Grupo de Trabalho da Atenção Básica (GT AB/BIG).** Pauta solicitada pelos apoiadores
170 da AB da SES com o objetivo de informar aos gestores a baixa participação dos representantes no GT da
171 Atenção básica. A apoiadora da SAPS/RJ falou sobre o GT AB BIG, com reuniões mensais e o apoio da
172 SES, aos gestores municipais e reclamou da baixa adesão dos três municípios da BIG, no qual muitas
173 vezes há a participação de apenas 1 (um) município e, por vezes, de nenhum município. Os apoiadores da
174 SAPS pensaram na junção desse GTR AB BIG ao GTR da região Metro I, como forma de otimizar a
175 participação dos municípios da BIG nas reuniões de Atenção Primária, sendo isso apenas uma proposta
176 para a organização, com o intuito de maior participação dos municípios da BIG. Explicou que já houve
177 uma reunião nesse formato e que os três municípios da BIG participaram e, por isso, achou-se importante
178 manter o formato. A apoiadora do COSEMS/RJ explicou que houve manifestação do grupo sobre fazer as
179 reuniões separadamente da Metro 1, como nos moldes originais. Essa foi uma manifestação feita pela
180 representante da Atenção Primária do município de Mangaratiba, justamente pelas especificidades da
181 região a serem levadas em conta, no intuito de manter o grupo da região da BIG. Por outro lado, a
182 representante do Controle e Avaliação do município de Angra dos Reis sugeriu manter as próximas
183 reuniões junto da Metro 1, para incentivar a participação, e num futuro próximo voltar o grupo da região
184 da BIG. Ficou acordado então que o GTR volta a ser somente da região BIG a partir de junho, sendo a
185 reunião de maio ainda em conjunto com a Metro1. **2. Informa a solicitação de adesão ao Componente**
186 **de Apoio Financeiro para Construir e/ou Reformar e/ou Equipar e/ou Mobiliar os Centros**
187 **Ambulatoriais de Especialidade e/ou Diagnóstico nos Municípios do Estado do Rio de Janeiro para**
188 **os anos de 2021 – 2022, conforme Deliberação CIB nº 6.584, de 11 de novembro de 2021. (SMS**
189 **Angra dos Reis):** Pauta solicitada pelo município de Angra dos Reis com o objetivo de informar sobre a
190 solicitação de adesão ao Componente de Apoio Financeiro para Construir e/ou Reformar e/ou Equipar
191 e/ou Mobiliar os Centros Ambulatoriais de Especialidade e/ou Diagnóstico nos Municípios do Estado do
192 Rio de Janeiro para o ano de 2021 - 2022 conforme Deliberação CIB nº 6.584, de 11 de novembro de
193 2021, para equipamentos médico hospitalares e mobiliário para as unidades do CEM Parque Mambucaba
194 (CNES 2837595) e CEM Jacuecanga (CNES 2836785). A representante do Controle e Avaliação do
195 município de Angra dos Reis esclarece que esses dois centros são municipais. **3. Regionalização de**
196 **serviços de Exames e procedimentos da Atenção Especializada na Unidade de Saúde do El**

ATA DA 4ª REUNIÃO ORDINÁRIA DA COMISSÃO INTERGESTORES REGIONAL DA BAIÁ DA ILHA GRANDE

197 **Ranchito. (SMS Mangaratiba):** Pauta solicitada pelo município de Mangaratiba, com o objetivo de
198 informar sobre a regionalização de serviços de exames e procedimentos da Atenção Especializada na
199 Unidade de Saúde do El Ranchito Em avaliação de Obra e Reforma por Emenda Parlamentar e da
200 Deliberação CIB 6.584 de 11 de novembro de 2021. A representante do Controle e Avaliação do
201 município de Mangaratiba solicitou que este item de pauta ficasse para a próxima reunião da CIR. **4.**
202 **Discussão sobre possibilidades de atendimentos do SAMU - Base descentralizadas Mangaratiba**
203 **para usuários de Abrangência de Angra dos Reis. (SMS Mangaratiba):** Pauta solicitada pelo
204 município de Mangaratiba, com o objetivo de discutir com os gestores sobre a possibilidades de
205 atendimentos do SAMU - Base descentralizadas Mangaratiba para usuários de abrangência de Angra dos
206 Reis. A representante do Controle e Avaliação do município de Mangaratiba, Sra. Valesca Moura,
207 solicitou o quantitativo de atendimentos e distância. Lembrou que quando o município solicitou a
208 descentralização de uma USB do SAMU de Conceição de Jacaré a Garatuaia, a Coordenadora de U/E
209 falou que foi retirada a ambulância que ficava em Garatuaia com abrangência de atendimento em
210 Garatuaia, Caetés e Cantagalo, deixando essa área descoberta. A Sra. Valesca informou que a Secretária
211 de Saúde solicitou informações sobre essa retirada da ambulância do município de Angra dos Reis e
212 lembrou que o município de Mangaratiba tem uma base descentralizada em Jacaré que poderia atender a
213 essas localidades, mas isso nunca foi conversado previamente. A representante da Atenção Primária do
214 município de Mangaratiba relatou que mora em Conceição de Jacaré e que a ambulância fica na ESF.
215 Com as chuvas, muitos pacientes de Garatuaia e Portugalo deram entrada em Conceição de Jacaré,
216 dizendo que não tinham atendimento. A apoiadora do COSEMS/RJ lembrou que na última CT a
217 discussão foi colocar uma equipe no local e não de uma nova equipe, somente troca de localidade. A Sra.
218 Valesca quer saber porque a Coordenação da U/E retirou a ambulância. A apoiadora do COSEMS/RJ
219 sugeriu discutir esse assunto no próximo Grupo Condutor, com a ajuda do apoiador da RUE/RJ, para ver
220 uma melhor solução e apresentar na próxima CIR. A representante do Controle e Avaliação do município
221 de Angra dos Reis informou que no dia da CT ela pediu para a Coordenadora da RUE levantar esses
222 dados, e que se teve alguma falta de assistência em Cantagalo foi porque o médico mora no Rio de
223 Janeiro e o enfermeiro mora em Coroa Grande e que a equipe de Cantagalo é completa. Com esse tipo de
224 desastre, todos são afetados (moradores e funcionários) em sua locomoção. **4. Informes CIB/RJ e**



ATA DA 4ª REUNIÃO ORDINÁRIA DA COMISSÃO INTERGESTORES REGIONAL DA BAIÁ DA ILHA GRANDE

225 **COSEMS/RJ:** Pauta apresentada pela apoiadora regional do COSEMS, Sra. Dilian Hill, apresentando os
226 informes referentes da CIB/RJ e do COSEM/RJ dando destaque aos seguintes itens: Na CIB, foi
227 informado que o SISREG PPI passará todo para o SER, a partir de maio, sendo que o Coordenador
228 Regional de Regulação do Médio Paraíba e BIG vai informar a data específica da mudança; atualização
229 da planilha de leitos COVID abril, na qual se registram os leitos de suporte ventilatório de Mangaratiba;
230 referendar a Deliberação Conjunta Ad Referendum CIB-RJ nº64 de 21 de março de 2022, que estabelece
231 apoio financeiro aos municípios que sofreram desastres naturais, que é o caso de toda a região BIG;
232 referendar a Deliberação Conjunta Ad Referendum CIB RJ nº 65 de 30/03/2022, que repactua o programa
233 de financiamento estadual da Rede Cegonha no âmbito do estado do Rio de Janeiro (Programa Laços –
234 Maternidade Segura); Deliberação CIB-RJ nº 6.768 de 07 de abril de 2022, que referenda a Deliberação
235 Conjunta Ad Referendum CIB RJ nº 68 de 30/03/2022, que pactua o Componente Regional do Interior -
236 PAHI/RI do Programa de Apoio aos Hospitais Integrantes do SUS - PAHI e fixa suas diretrizes para o
237 ano de 2022, com o objetivo de qualificar as unidades hospitalares visando aprimoramento da atenção
238 hospitalar aos usuários no atendimento regional de média e alta complexidade; Deliberação CIB-RJ nº
239 6.669 de 18 de janeiro de 2022, que referenda a Deliberação Conjunta Ad Referendum CIB RJ nº ° 39, de
240 15/12/2021, que pactua o Programa de Promoção à Equidade - PPE para o ano de 2021, sendo que os
241 recursos transferidos neste programa pelo estado serão para custeio, não podendo ser para investimento;
242 pactuada a reativação da Câmara Técnica de Nefrologia junto ao COSEMS; pactuado o componente de
243 apoio financeiro para os Centros de Atendimento para o Enfrentamento da Covid-19, do Programa de
244 Apoio aos Estabelecimentos Ambulatoriais de Saúde integrantes do SUS no estado do Rio de Janeiro, no
245 valor total de R\$ 400.000,00, para o ano de 2022 e apenas 01 (um) Centro por município; 5. **Informes**
246 **Grupos de Trabalho (SE CIR/BIG):** Pauta apresentada pela Secretária Executiva da CIR/BIG, a fim de
247 apresentar os principais encaminhamentos e discussões ocorridas nos grupos de trabalho ao longo do
248 respectivo mês: Grupo Condutor da RUE: falou-se sobre a situação atual da região. Há a necessidade de
249 retomada da construção dos planos municipais, sendo, a princípio, agendada a próxima reunião de forma
250 presencial. Grupo de Trabalho da Vigilância: Apoiadora da NDAVS/SES fez uma breve apresentação
251 sobre PQA VS. Foi discutido também o Plano de desastres a fim de entender e executar melhor o fluxo
252 estabelecido em casos de desastres na região. Grupo de Trabalho da Violência: A Coordenadora solicitou



ATA DA 4ª REUNIÃO ORDINÁRIA DA COMISSÃO INTERGESTORES REGIONAL DA BAIJA DA ILHA GRANDE

253 apoio na participação do município de Paraty e questionou se o grupo deve ser mantido e foi pedida uma
254 alternativa para a permanência do grupo, sendo necessário rever esse tema com o município ; Grupo
255 Condutor da RAPS: Foi falado sobre o diagnóstico final da RAPS Oficinas de Planejamento Regional;
256 Diagnóstico situacional da BIG; Desinstitucionalização dos usuários da BIG; Atenção à saúde mental
257 infanto-juvenil; Atenção à saúde mental dos usuários AD e Retorno ao tema “Regionalização da UAI de
258 Angra dos Reis. Dia 15 de junho às 9h terá uma oficina em Mangaratiba para a elaboração do Plano
259 Regional de Atenção Psicossocial para o exercício 2023 -2026 e dia 21/03, foi inaugurada uma UAI, no
260 município de Angra dos Reis; Grupo de Trabalho PRI: Construção da Matriz SWOT da região e respostas
261 ao questionário quanto ao processo de Regionalização e ao Planejamento Regional da BIG no Google
262 Forms. Não havendo nada mais a declarar, eu, Ângelo Alves, Assistente da Secretaria Executiva da
263 CIR/BIG lavrei e assinei a presente ata.

264

265

Andréia Garcia Gonçalves
Secretaria Executiva da CIR/BIG

Angelo Alves
Assistente da Secretaria Executiva da CIR/BIG

Ana Luiza Latini de C. e M. Tibau
Representante do Nível Central SES/RJ

Luciana Rossinol Silva
Suplente do Secretário Municipal de Saúde de Angra dos Reis



**ATA DA 4ª REUNIÃO ORDINÁRIA DA COMISSÃO INTERGESTORES REGIONAL DA BAIÁ
DA ILHA GRANDE**

Sandra Castelo Branco Gomes
Secretária Municipal de Saúde de Mangaratiba

Eloá de Moraes
Suplente da Secretária Municipal de Saúde de Paraty